询比采购文件

项目名称：大渡口区第三方满意度调查服务

采购单位：重庆市大渡口区卫生健康委员会

2023年 9月15日

一、采购项目：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 采购预算（元） | 资金来源 | 备注 |
| 2023年大渡口区第三方满意度调查服务 | 50000 | 财政资金 |  |

二、投标资格

（一）资质条件

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

备注：条件1需要提供参选人法人营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）；供应商法定代表人身份证明和法定代表人授权代表委托书。2-6条可提供诚信声明。

（二）本项目不接受联合体投标。

（三）本项目的特定资格要求：无。

三、采购服务内容

服务项目：重庆市大渡口区居民对大渡口城区卫生状况的满意度、支持率调查。具体内容如下：

（一）调查对象及样本量。

建成区8个街道办事处的城区居民，农贸市场的个体户，夜市烧烤摊、大型商场、超市、地下商场服务人员，小商店（饮食店）店主，废品收购店店主，企业单位人群，机关事业单位人群，车站游客，出租车司机等。样本量按照建成区常住人口42.19万人的不低于1%抽取，共 5000人。

（二）调查时间安排及频次。

1、调查时间：在2023年10月30日前完成。

2、调查频次：在本合同期限内完成一次调查。

（三）其他内容。

1、调查方案要符合全国爱卫办要求。

2、将满意度、支持率调查的结果进行专业分析，体现居民真实评价。

3、提供满意度、支持率调查纸质分析报告和电子报告。

1. 服务期限

签订合同之日起，30日之内完成调查，10月30日前出具调查报告。

五、付款方式

项目完成，出具调查报告后，一次性支付所有款项。

六、评选方法

本次采购活动采用综合评分法。

七、其他约定

1.凡有意参加竞标的供应商，请于公告发布之日起至报名截止时间之前，在重庆市大渡口区政府网上下载查看本项目需求文件以及变更公告等采购前公布的所有项目资料，无论供应商下载查看与否，均视为已知晓所有采购实质性要求内容。

2.供应商必须对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到要求。

3.其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

4.无论询比结果如何，供应商参与本项目的所有费用均自行承担。

八、供应商提交响应文件

（一）递交时间：发布公告起至2023年9月21日9:00—10:00将响应文件（正本1份，副本2份）密封后交至大渡口区卫生健康委106室，逾时恕不接收。

（二）供应商制作的响应文件，须按照要求制作，规定签字、盖章的地方必须按其规定签字、盖章，未按要求制作响应文件的进行废标处理。

九、评选方法

综合评分法。满分100分，采购人对已入围评审的报名供应商的响应文件和报价进行评分，得分最高的供应商为成交供应商；未入围的报名供应商不参与评审。当供应商出现评分相同的情况时，选择报价较低的成为成交供应商。

十、其他

（一）供应商必须对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到要求。

（二）本服务事项不得转包、分包。

（三）其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

十一、联系方式

采购人: 重庆市大渡口区卫生健康委员会

联系人:王小丹

电话: 13667647183

地址: 重庆市大渡口区鑫康路14号

十二、评审标准

| **序号** | **评分因素****及权值** | **分值** | **评分标准** | **说明** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 报价（20%） | 20分 | 1、有效的报价中的最低价为评标基准价，按照下列公式计算每个供应商的价格得分。报价得分＝（评标基准价/报价）×价格权重×100。）2、以供应商的报价为准，报价得分保留小数点后两位，四舍五入。 | 评审小组认为供应商的报价明显低于其合格供应商的有效报价，有可能影响服务质量或者不能诚信履约的，将要求其在规定的期限内提供书面文件予以解释说明，并提交相关证明材料，由评审小组对其合理性进行评审，否则按无效投标处理。 |
| 2 | 服务部分（50%） | 50分 | 1、对采购人的调查需求和项目目的有深刻和准确的理解，能实现采购人的调查目的和意图。（对供应商提供的服务方案情况进行横向比较，优得20分，良得15分，一般得10分，差得5分,不提供得0分）。2、进度计划安排对项目实施进度能有合理的安排，能够确保项目按期完成。（对供应商提供的服务方案情况进行横向比较，优得10分，良得7分，一般得5分，差得3分,不提供得0分）。3、项目实施方案，对项目实施提出细化措施、方案的完整、科学、合理。（对供应商提供的服务方案情况进行横向比较，优得10分，良得7分，一般得5分，差得3分,不提供得0分）。4、质量及技术保障措施（对拟采用的质量措施、技术措施、人员配置等进行描述，以确保项目的有效实施）。（对供应商提供的服务方案情况进行横向比较，优得10分，良得7分，一般得5分，差得3分,不提供得0分）。 | 供应商根据采购服务需求编制技术部分文件，格式自拟，响应文件由评审小组横向比较，独立评分。 |
| 3 | 商务部分（30%） | 业绩30分 | 供应商提供自2022年1月1日以来（以合同签订时间为准）为创建或复审国家卫生区提供第三方群众对卫生状况满意度调查服务的类似业绩每提供一个得10分，最高得20分。供应商提供自2022年1月1日以来（以合同签订时间为准）为创建或复审卫生乡镇提供第三方群众对卫生状况满意度调查服务的类似业绩每提供一个得5分，最高得10分。 | 提供合同复印件或中标通知书并加盖投标人公章 |

**供应商编制响应文件要求**

1. **报价**

（一）报价函

**报价函**

（采购人名称）：

我方收到\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（项目名称）的询比采购文件，经详细研究，决定参加该项目的询比。

1、愿意按照询比采购文件中的一切要求，提供本项目的技术服务，报价为人民币大写： 元整；人民币小写： 元。

2、我方现提交的响应文件为：响应文件电子文档壹份。

3、我方承诺：本次询比的有效期为90天。

4、我方完全理解和接受贵方询比采购文件的一切规定和要求及评审办法。

5、在整个询比采购过程中，我方若有违规行为，接受按照相关规定给予惩罚。

6、我方若中选，将按照询比结果签订合同，并且严格履行合同义务。本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

7、我方理解，最低报价不是成交的唯一条件。

 供应商名称（公章）：

 年 月 日

（二）明细报价表

 **明细报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **相关信息** | **数量** | **单价** | **合计** |
| 2111 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 | 人工费 |  | / |  |  |
| 9 | 各种税费 |  | / |  |  |
| 10 | 其他费用 |  | / |  |  |
| 11 | …… |  | / |  |  |
| 12 | 总计 |  |

注：本表可根据项目实际情况调整，并逐页盖章。

 供应商名称（公章）：

年 月 日

1. **服务方案**

*服务方案（格式自定）*

### 资格条件及其他

*按照采购文件要求提供扫描件*

### 四、其他应提供的资料

（一）其他资料

1、其他与项目有关的资料（自附）：供应商总体情况介绍、其他与本项目有关的资料等。

**五、****法定代表人授权委托书（格式）/法定代表人（格式）**

**法定代表人授权委托书**

致： （采购人名称）：

 （法定代表人名称）是 （供应商名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）电话 代表我单位全权办理上述项目的询比、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人： 法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

供应商名称（公章）

年 月 日

---------------------------------------------------------------------------

**法定代表人证明**

致： （采购人名称）：

 （法定代表人名称及身份证代码）是 （供应商名称）的法定代表人，电话 代表我单位全权办理上述项目的询比、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。签字负全部责任。

法定代表人（签字或盖章）： 供应商名称（公章）

年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）